

RICHIESTA DI ADESIONE

Il/La sottoscritto/a _____

in rappresentanza di _____

chiede di aderire all'Associazione RETE in qualità di:

- Socio Ordinario** €uro 4.200
- Socio Collaboratore** €uro 1.550
- Membro Aderente** Persona Giuridica €uro 200
- Membro Aderente** Persona fisica €uro 60

L'Ente rappresentato accetta il contenuto degli articoli dello Statuto di RETE, che dichiara di conoscere, e si impegna a versare la quota associativa per l'anno **2015** entro trenta giorni dalla comunicazione dell'avvenuta approvazione della richiesta.

Nello stesso tempo indica:

il/la Sig./Sig.ra _____

quale referente dell'Ente in seno al Consiglio di RETE.

Inoltre indica i seguenti indirizzi cui dovranno essere inviate le comunicazioni dell'Associazione:

indirizzo e-mail: _____

indirizzo postale: _____

In fede

Luogo e data _____

Firma _____

RETE – Associazione per la Collaborazione tra Porti e Città

(I) 07041 ALGHERO via Giorgio Asproni 27
codice fiscale 94058130272 partita IVA IT-03595190277
Tel. +39.079.9943304, fax +39.178.2755483
secretariarete@gmail.com www.retedigital.com

BANCA PROSSIMA S.p.A.
IBAN IT04 A033 5901 6001 0000 0077 985
SWIFT BCITITMX